

Datos interactivos de influenza OPS: [http://ais.paho.org/phis/viz/ed\\_flu.asp](http://ais.paho.org/phis/viz/ed_flu.asp)  
Reportes Regionales de Influenza: [www.paho.org/reportesinfluenza](http://www.paho.org/reportesinfluenza)

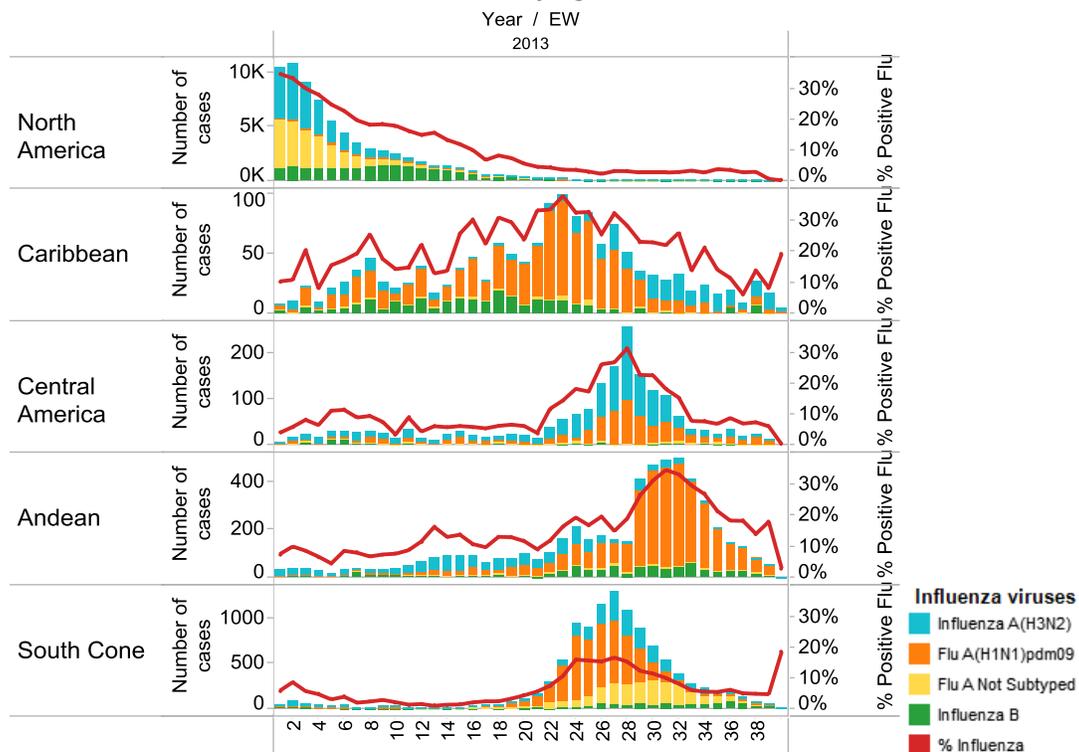
La información presentada en esta actualización se obtiene a partir de los datos distribuidos por los Ministerios de Salud de los Estados Miembros y de los Centros Nacionales de Influenza de los Estados Miembros de la Organización Panamericana de la Salud (OPS) o de actualizaciones de los Ministerios de Salud de los Estados Miembros en sus páginas web.

### RESUMEN SEMANAL

- **América del Norte:** La actividad de influenza en Estados Unidos permanece baja, mientras que el comportamiento de los virus respiratorios en México demostró una tendencia al incremento. En los Estados Unidos, se notificaron 20 casos de infección por variantes de influenza durante el verano (18 A(H3N2v) y 2 A(H1N1v)). Todos los casos tuvieron contacto cercano y prolongado con cerdos y no se ha demostrado transmisión humano-humano sostenida.
- **Caribe y Centroamérica:** Si bien la mayoría de indicadores de actividad de las infecciones respiratorias agudas continúan estables en esta sub-región; en las últimas semanas, se ha observado un incremento de VSR (Cuba) o circulación predominante de VSR en otros países (Costa Rica, Guatemala, El Salvador y Panamá), lo cual está dentro de lo esperado para esta época del año. Así mismo, en las últimas semanas, se ha reportado un incremento en la detección de influenza A(H1N1)pdm09 en algunas islas del Caribe.
- **América del Sur –Países Andinos:** La actividad de las infecciones respiratorias agudas continúa disminuyendo tras presentar niveles altos de influenza durante julio y agosto. Actualmente, continua la co-circulación de influenza A(H1N1)pdm09 e influenza B en Bolivia, Ecuador y Perú).
- **América del Sur –Cono Sur y Brasil:** La actividad de las infecciones respiratorias agudas se encuentra dentro de lo esperado para esta época del año en todos los países, con excepción de Paraguay, que mostró un ascenso en las notificaciones de ETI. Actualmente, se reporta co-circulación de influenza B y A(H3N2) en la mayoría de países de esta sub-región. El VSR continua disminuyendo en esta sub-región, aunque continua predominando en algunos países (Chile y Argentina).

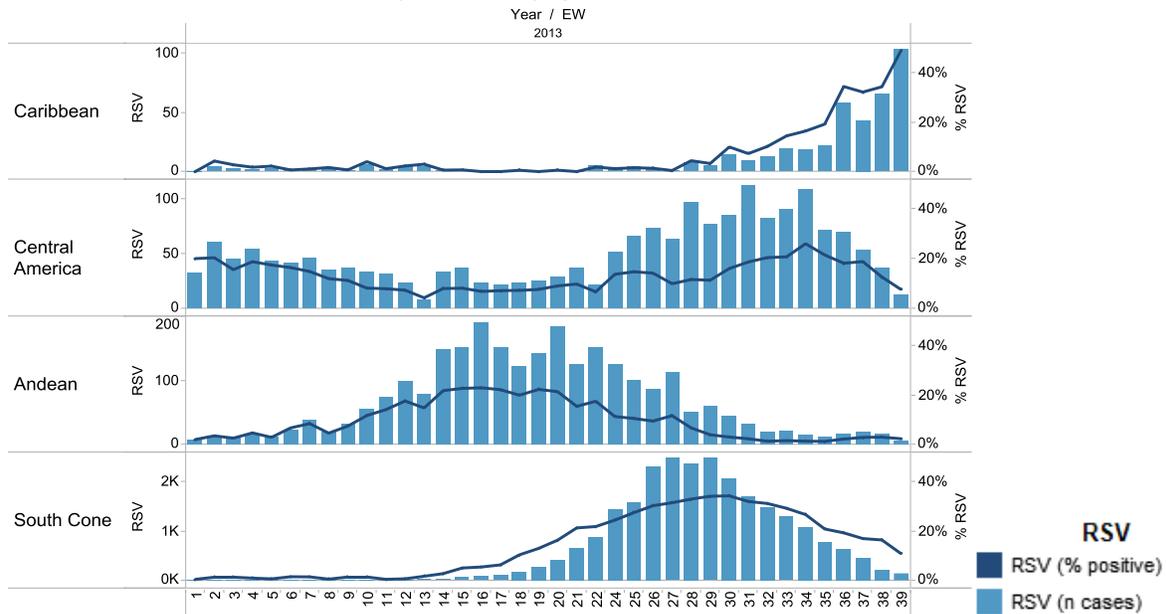
### Circulación de virus de influenza por región 2013

Distribution of influenza viruses by region, 2012-13



## Circulación de virus sincitial respiratorio por región 2013

Respiratory Sincicial Virus by region, 2012-13



## ACRÓNIMOS

<b>CARPHA</b>	Caribbean Public Health Agency
<b>CENETROP</b>	Centro de Enfermedades Tropicales (Santa Cruz, Bolivia)
<b>ETI</b>	Enfermedad de tipo influenza
<b>INLASA</b>	Instituto Nacional de Laboratorios de Salud (La Paz, Bolivia)
<b>INS</b>	Instituto Nacional de Salud
<b>IRA</b>	Infección respiratoria aguda
<b>IRAG</b>	Infección respiratoria aguda grave
<b>OVR</b>	Otros virus respiratorios
<b>SE</b>	Semana epidemiológica
<b>SEDES</b>	Servicio Departamental de Salud (Bolivia)
<b>UCI</b>	Unidad de Cuidados Intensivos
<b>VSR</b>	Virus sincitial respiratorio

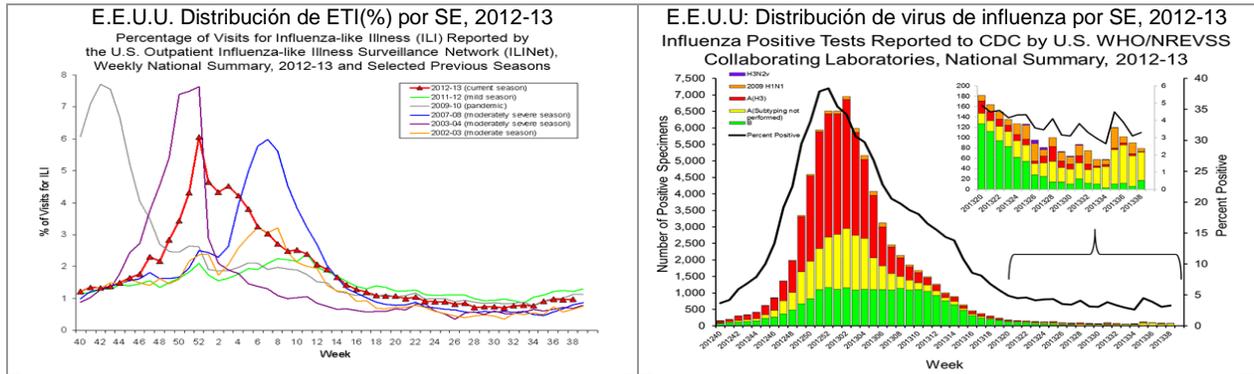
## ACTUALIZACIÓN EPIDEMIOLÓGICA Y VIROLÓGICA DE INFLUENZA Y OTROS VIRUS RESPIRATORIOS DESAGREGADA

### América del Norte:

En los Estados Unidos<sup>1</sup>, durante la SE 38 la actividad de influenza permaneció baja: 1% de consultas de pacientes ambulatorios fueron por ETI y 5,7% de los casos fallecidos estuvieron asociados a neumonía e influenza. No se notificó ningún fallecido pediátrico asociado a influenza durante la SE 38. Según datos de laboratorio, se analizaron 2.393 muestras de las cuales 3,3% resultaron positivas a influenza. Entre las positivas (n=79), 78,5% fueron influenza A (88,7% A no subtipificado y 9,7% A(H1N1)pdm09) y 21,5% fueron influenza B. Durante la SE 38 no se reportaron nuevos casos de infección humana por influenza A variante; hasta el momento y durante el verano, se confirmaron 18 casos con H3N2v (Illinois: 1, Indiana: 14, Michigan: 2, Ohio: 1) y 2 casos con H1N1v (Arkansas: 2). Uno de los casos de H3N2v requirió hospitalización, pero no se han notificado casos fatales. Los 20 casos confirmados con variantes de influenza, mantuvieron contacto cercano con cerdos en las semanas previas al inicio de la enfermedad y hasta el momento, no se ha demostrado transmisión humano-humano sostenida.

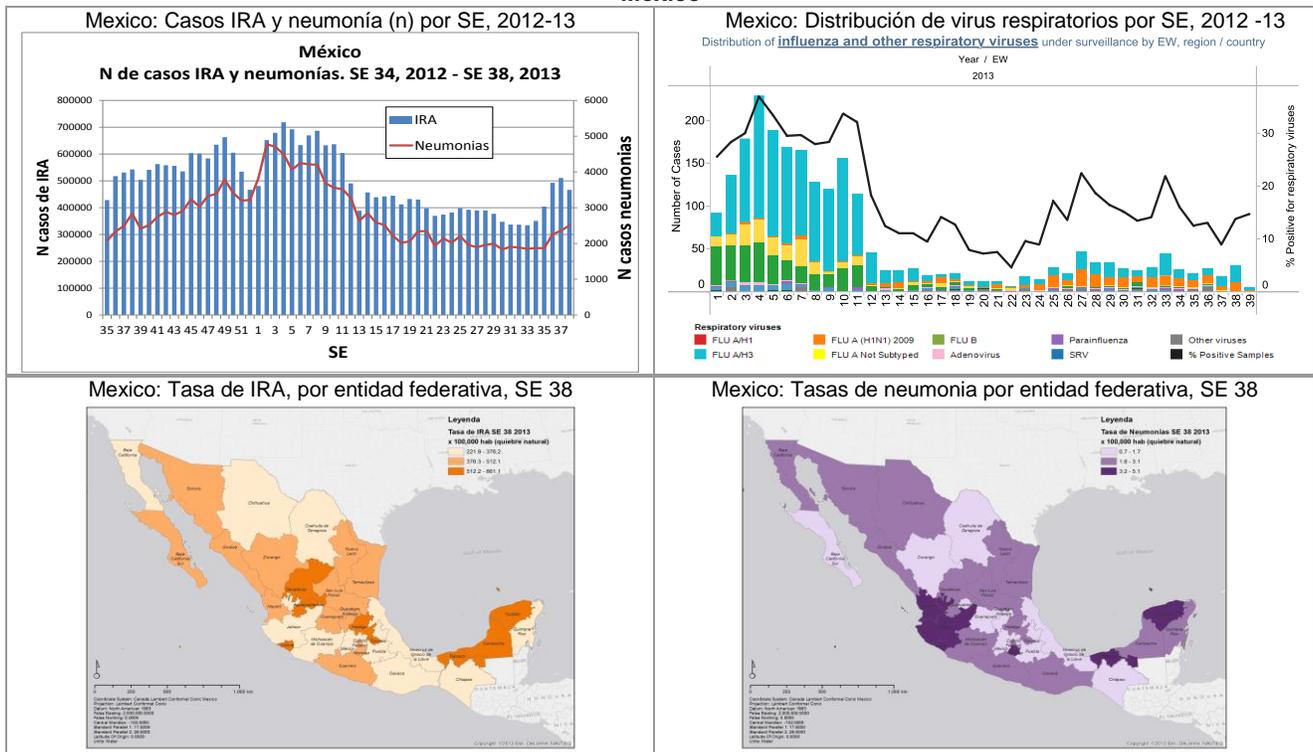
<sup>1</sup> USA: CDC FluView report. SE 38. Available at: <http://www.cdc.gov/flu/weekly/>

## Estados Unidos



En México<sup>2</sup>, en la SE 38, el número de casos de IRA y neumonía disminuyeron en 8.7% y 6,1%, respectivamente, con respecto a la SE anterior. Las tasas más altas en la actividad de IRA se reportó en Campeche, Zacatecas e Hidalgo. Las tasas de neumonía más altas se observaron en Jalisco, Tabasco, Colima y Morelos. Según datos del laboratorio, durante las SE 38-39 se procesaron 252 muestras, de las cuales el 13,9% resultaron positivas para virus influenza. Entre los casos positivos, 97,1% correspondieron a influenza A (61,8% A(H3N2) y 35,3% A(H1N1)pdm09) y 2,9% fueron identificadas como influenza B.

## México



## Caribe

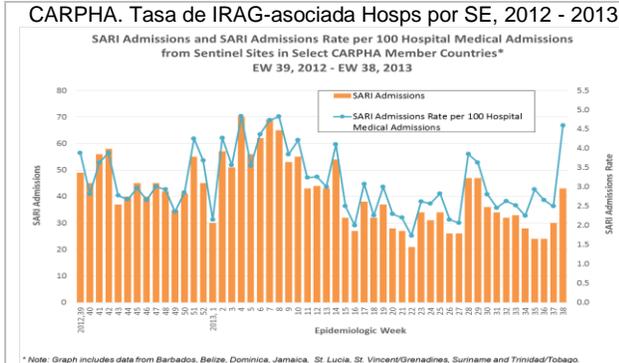
CARPHA<sup>3</sup> recibió datos de la SE 38 correspondientes a IRAG/IRA de tres países: Barbados, Belice y Jamaica. Durante esta semana, la proporción de hospitalizaciones asociadas a IRAG fue del 4,6%, con la proporción mas alta en niños entre 6 meses y 4 años de edad (15,9% de los hospitalizados en ese grupo de edad eran IRAG). Se notificó un caso letal asociado a IRAG en Barbados. Para los casos con fecha de inicio de síntomas entre las SE 33-38, los siguientes virus han sido detectados por laboratorio en los países asociados: influenza A(H1N1)pdm09 (Barbados, Belize, Jamaica, St. Vincent y las Granadinas); influenza A(H3N2) (Belize), adenovirus (Barbados, St. Vincent y las Granadinas, Trinidad & Tobago); metapneumovirus humano (Belize), rinovirus (Belice, San Vicente y las Granadinas); VSR (Aruba, Belice).

<sup>2</sup> México. Dirección General de Epidemiología. Información epidemiológica. SE 38.

<sup>3</sup> Caribbean Public Health Agency (CARPHA) EW 38.

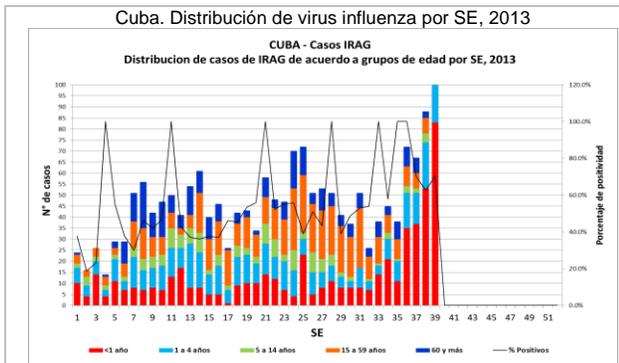
Según los datos de laboratorio de CARPHA durante las SE 1-38, 30,7% de las muestras procesadas han resultado positivas para algún virus respiratorio.

### CARPHA



En Cuba durante la SE 38, el número de hospitalizaciones asociadas a IRAG aumentó con respecto a la SE anterior y el grupo de edad más afectado correspondió a los menores de un año de edad. Se reportaron cuatro fallecidos asociados a IRAG en la SE 39; aunque todos ellos fueron negativos para virus respiratorios. Según datos del laboratorio nacional, durante las SE 36-39 se procesaron 543 muestras, de las cuales el 69,6% resultaron positivas para virus respiratorios y sólo 9% para virus de influenza. El virus predominante continuó siendo VSR (71,2% del total de positivas). Entre los virus de influenza, el 100% fue A(H3N2).

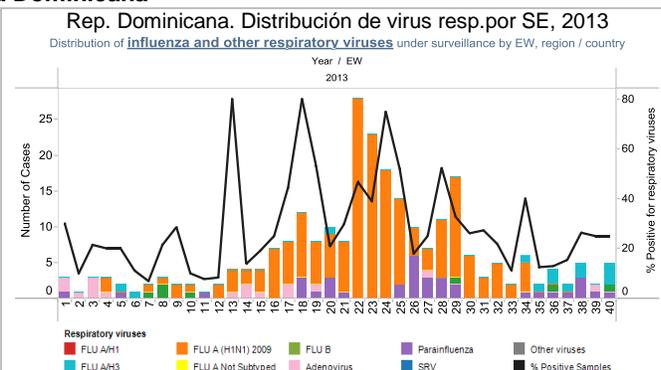
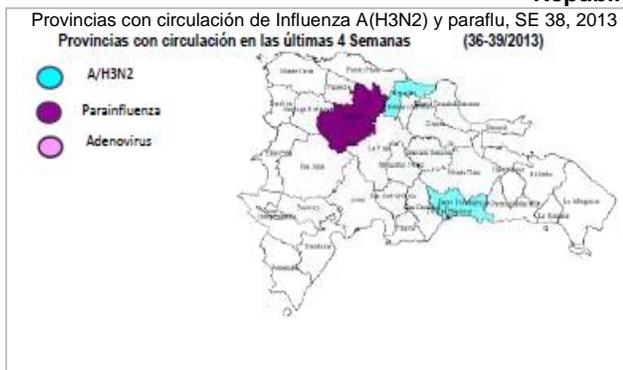
### Cuba



En República Dominicana<sup>4</sup>, la tasa acumulada de ETI para las SE 1-39 fue de 1.324 por 10.000 habitantes, 15% menor que lo reportado para el mismo periodo del 2012. Además, se reportaron 1.289 casos de IRAG mediante la vigilancia centinela, de los cuales 11 corresponden a la SE 39. Se notificó fallecidos asociados a IRAG durante esta semana. Así, durante el año 2013 se han reportado 27 muertes asociadas a IRAG, en comparación a 5 notificadas durante el 2012. De acuerdo a los datos del laboratorio, durante las SE 36-39, se analizaron 71 muestras con un 18,3% de positividad para virus respiratorios y 8,5% específicamente identificadas como influenza. Entre las muestras positivas para virus influenza, 83,3% se confirmaron como influenza A (100% A(H3N2)) y 16,7% como influenza B. Con respecto a otros virus respiratorios, predominó parainfluenza con un 46.2% de casos detectados.

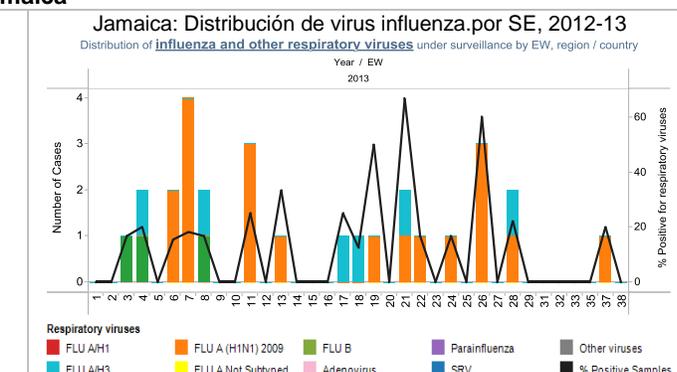
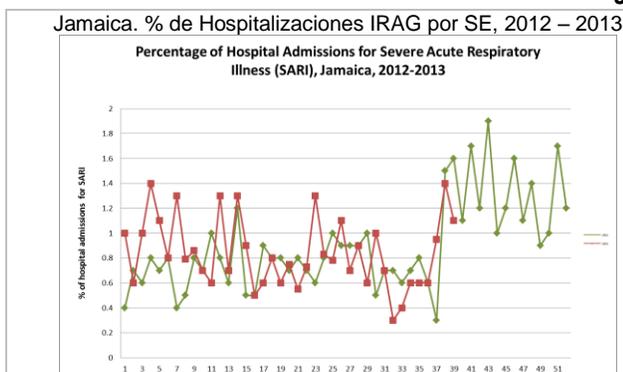
<sup>4</sup> República Dominicana. Dirección Nacional de Vigilancia Epidemiológica. Boletín Semanal SE 39.

## República Dominicana



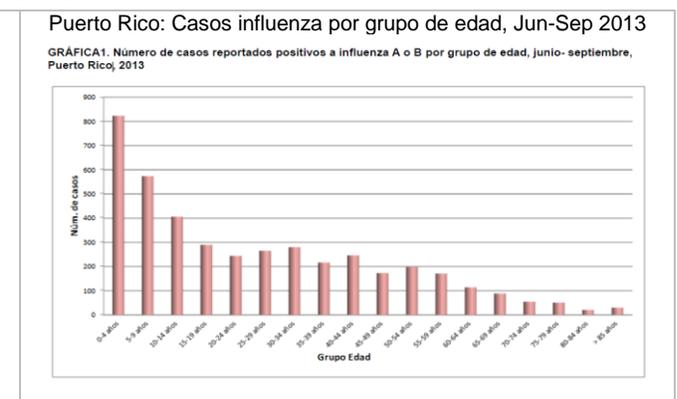
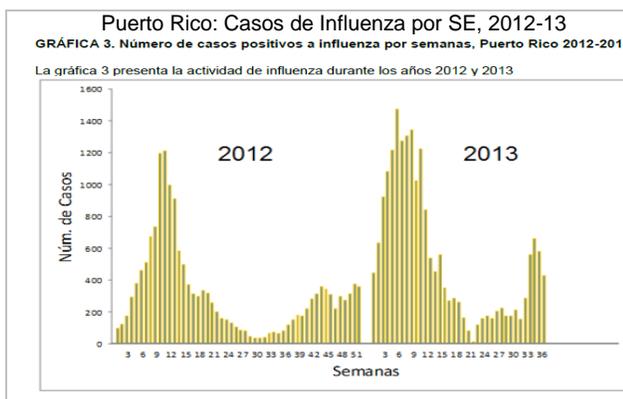
En Jamaica, en la SE 39, se observa que la proporción de consultas asociadas a IRA fue del 5,7%, mostrando un incremento del 1,6% respecto a la semana anterior. La proporción de hospitalizaciones asociadas a IRAG fue 1,1%, ligeramente inferior al observado la semana anterior. Ningún caso fatal asociado a IRAG fue notificado. Según datos del laboratorio, en la SE 39, de las 14 muestras procesadas, 14,3% fueron positivas a algún virus respiratorio, principalmente influenza A(H3N2).

## Jamaica



En Puerto Rico<sup>5</sup>, durante la SE 37, 427 casos de influenza fueron reportados, de los cuales el 98.1% fueron confirmados como influenza A. Desde comienzos de Junio, 4.282 casos de influenza han sido reportados, y 42% de ellos fueron identificados en niños de 0 a 14 años. Durante este mismo periodo, fueron notificadas 188 hospitalizaciones y 9 casos letales asociados a influenza.

## Puerto Rico



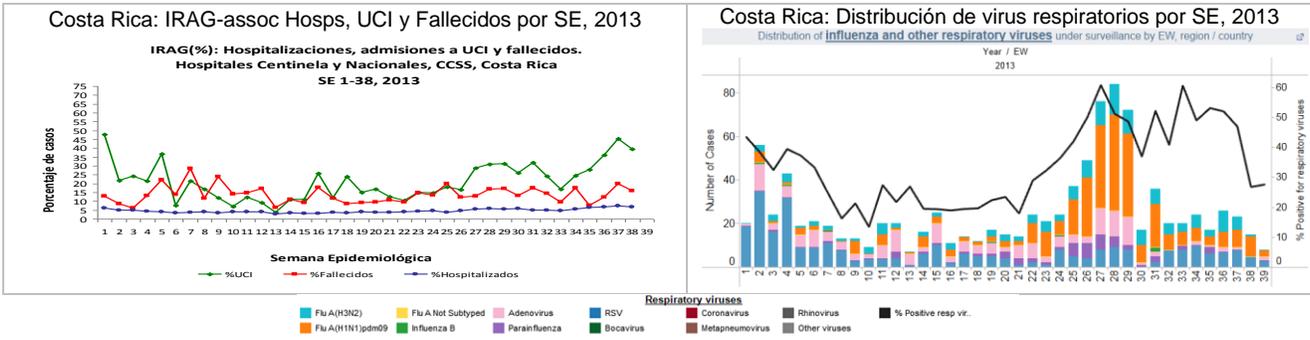
## América Central

En Costa Rica, en la SE 38, el nivel de IRAG (6,7% de las hospitalizaciones, 39,4% de los ingresos a UCI y 16% de los fallecidos) se mantiene en un nivel alto, pero inferior al observado en la SE 37. Según los datos del laboratorio, entre las SE 36-39 se procesaron 184 muestras, de las cuales el porcentaje de positivas

<sup>5</sup> Puerto Rico. Departamento de Salud. Vigilancia de influenza de Puerto Rico SE 37.  
<http://www.salud.gov.pr/influenza/Informes%20Influenza/Informe%20Influenza%20Semana%2037.pdf>

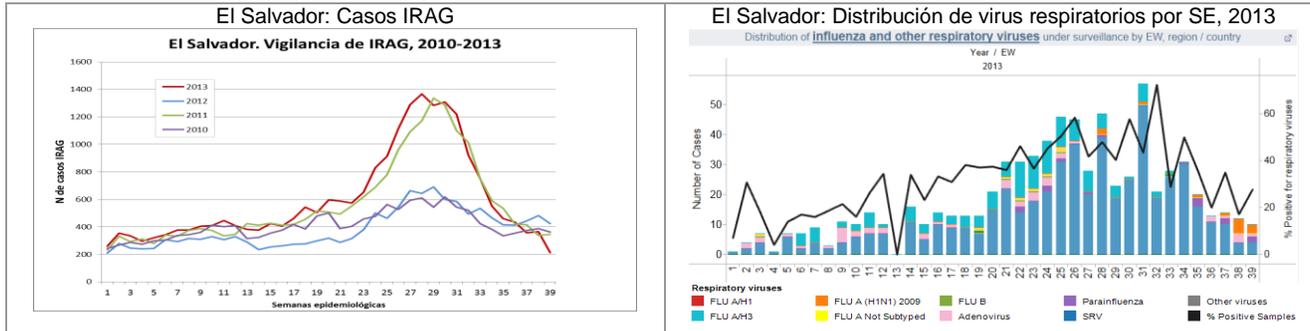
para virus respiratorios fue de 38% y para virus de influenza 22,7%. De las muestras positivas a influenza, 100% se confirmaron como influenza A (61% A(H1N1)pdm09 y 39% A(H3N2)). Respecto a otros virus respiratorios, predominó VSR (12.5% de positividad).

### Costa Rica



En El Salvador, el número de casos de IRAG mantiene una tendencia decreciente desde su pico en la SE 28. Actualmente, en la SE 39, se encuentra en un nivel bajo y ligeramente inferior comparado con los años 2010-2012. Según, datos del laboratorio entre las SE 36-39 se procesaron 211 muestras, de las cuales el porcentaje de muestras positivas para virus respiratorios fue de 25% y para virus de influenza fue 4,5%. De las muestras positivas a influenza, el A(H1N1)pdm09 ha sido el virus predominante en las últimas 3 semanas. Sobre los otros virus respiratorios, predominó RSV (13,7% de positividad), seguido de adenovirus y parainfluenza.

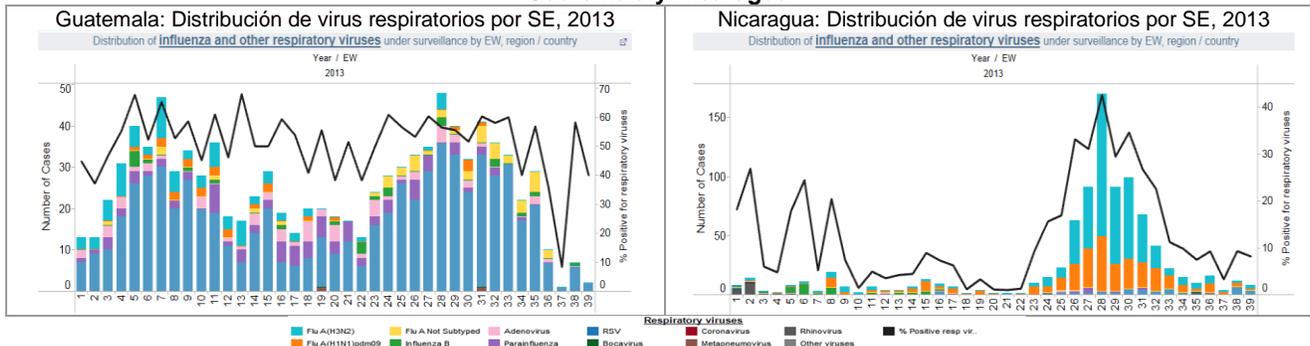
### El Salvador



En Guatemala, según los datos del laboratorio entre las SE 36-39 se procesaron 57 muestras, de las cuales el porcentaje de muestras positivas para virus respiratorios fue de 36%, predominando VSR. Sobre el virus de influenza, entre las SE 36-39, se detectaron pocos virus positivos (4% de positividad para influenza).

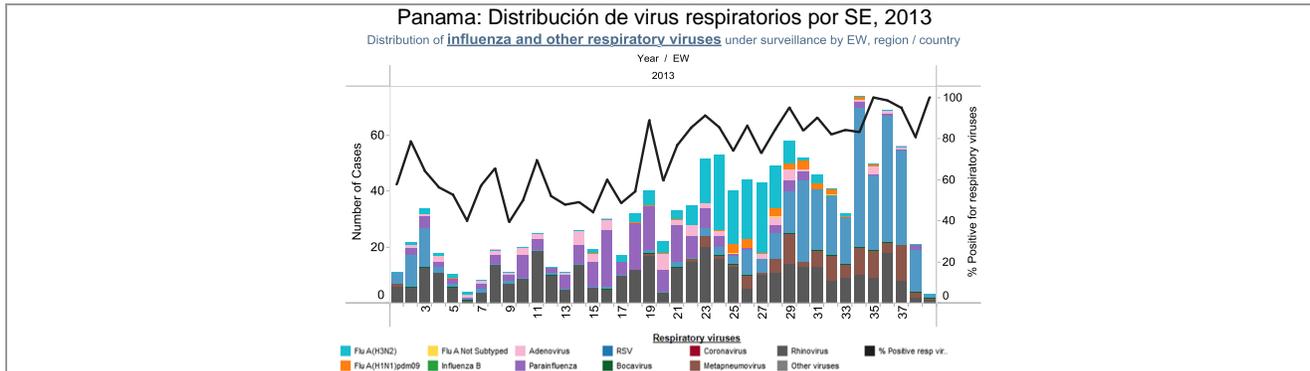
En Nicaragua, según los datos del laboratorio entre las SE 36-39 se procesaron 522 muestras, de las cuales los porcentaje de muestras positivas para virus respiratorios (7,5%) y para virus de influenza (4,8%) continúan bajos en comparación con los observados en el pico de influenza (SE 28; 42% de positividad a influenza). De las muestras positivas a influenza, 100% correspondieron a influenza A (52% fueron A(H3N2) y 48% fueron A(H1N1)pdm09). Entre los otros virus respiratorios, predominó VSR.

### Guatemala y Nicaragua



En Panamá, según los datos del laboratorio entre las SE 336-39 se procesaron 158 muestras, de las cuales el porcentaje de positivas para virus respiratorios fue de 94,3%. Entre las muestras positivas, VSR (63,8%) predominó, seguido por rinovirus (19,5%) y metapneumovirus (13,4%).

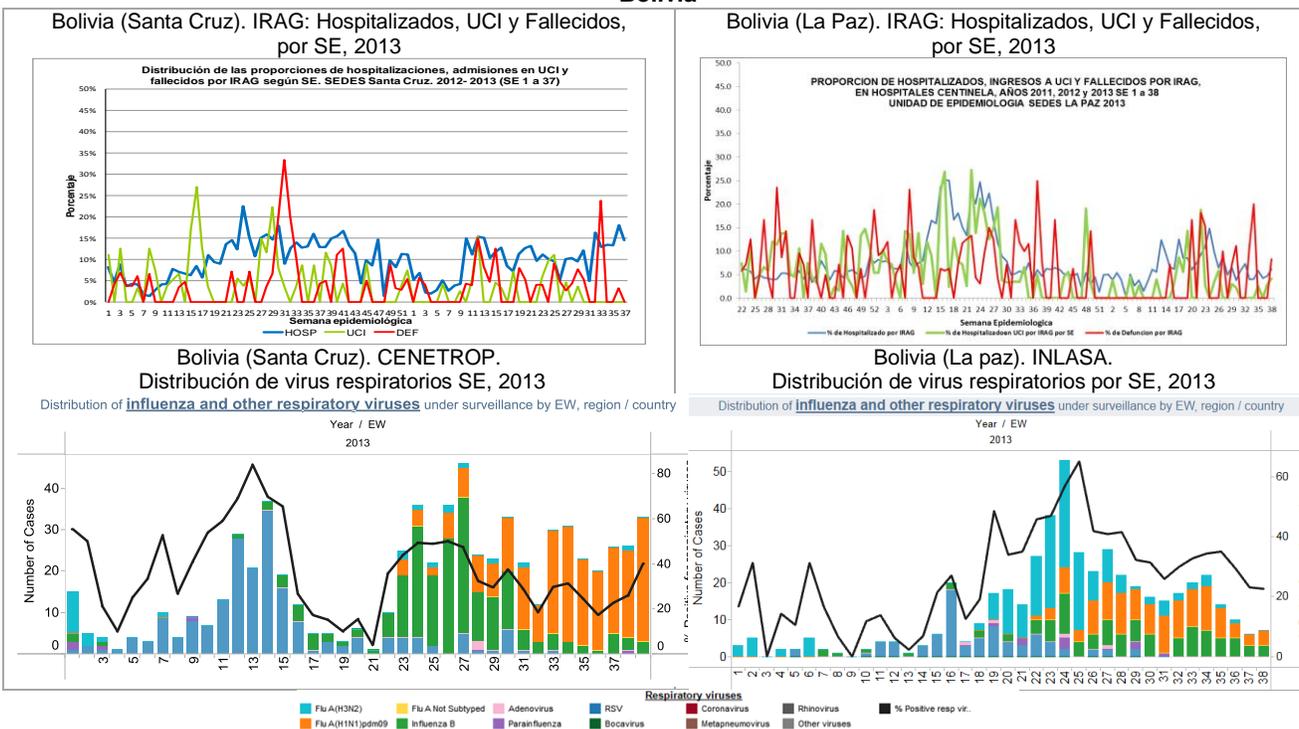
## Panamá



## América del Sur –Andinos

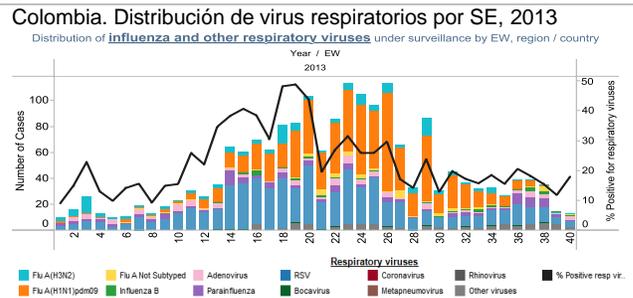
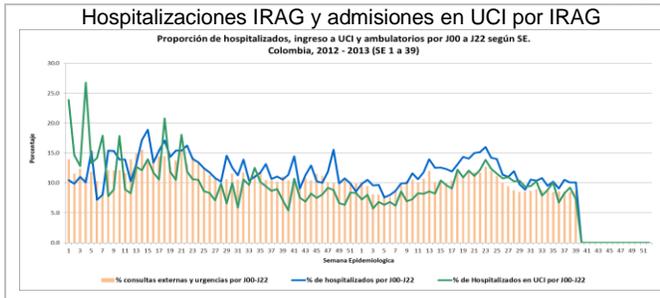
En Bolivia, según los datos del SEDES de Santa Cruz, durante la SE 37 la proporción de hospitalizados por IRAG (14%) permanece elevada en comparación al mismo periodo del año anterior. Según los datos del laboratorio de Santa Cruz (CENETROP), entre las SE 37-38 se procesaron 203 muestras de IRAG, de las cuales el porcentaje de positivas para virus respiratorios fue 24,6% con predominio de influenza A(H1N1)pdm09 (80,0%) entre las positivas. En el SEDES de La Paz, la proporción de hospitalizaciones por IRAG en la SE 38 (6,2%) incrementó comparado la última semana pero y manteniéndose en valores bajos. Según los datos del laboratorio de La Paz (INLASA) entre las SE 37-38 se procesaron 57 muestras, de las cuales el porcentaje de positivas para virus respiratorios fue 22,8%. Entre las muestras positivas, se observó predominio de influenza A(H1N1)pdm09 (53,8%) e influenza B (46,1%).

## Bolivia



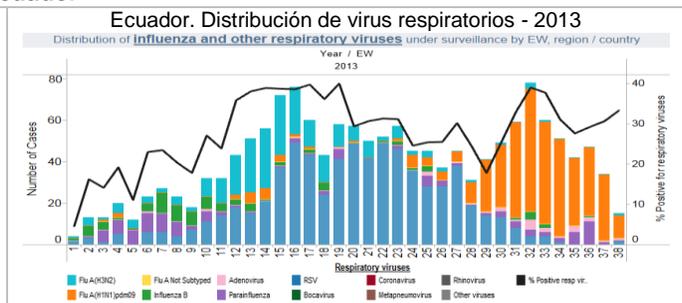
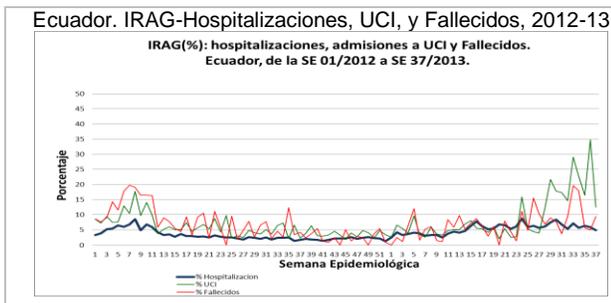
En Colombia, a nivel nacional para la SE 39, las proporciones de consulta externa (8,6%), hospitalización (10,1%) e ingreso a UCI (7,3%) por datos de alta hospitalaria CIE -10 (J00 a J22) no mostraron cambios significativos respecto a la SE anterior y se mantienen en valores similares a los registrados para el mismo periodo del año anterior. Según los datos del laboratorio del INS, entre las SE 39-40 se analizaron 192 muestras, de las cuales el porcentaje de positivas para virus respiratorios fue 14,8% y para virus influenza 1,8%. Entre las muestras positivas, se observó predominio de VSR (33,0%) y parainfluenza (14,8%).

## Colombia



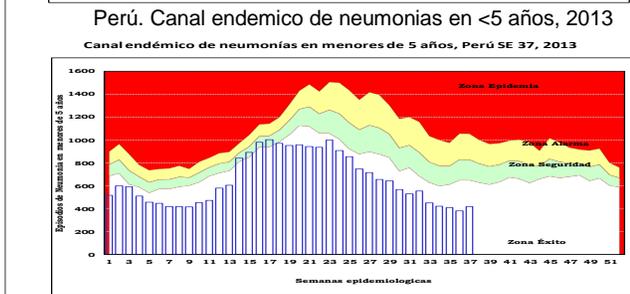
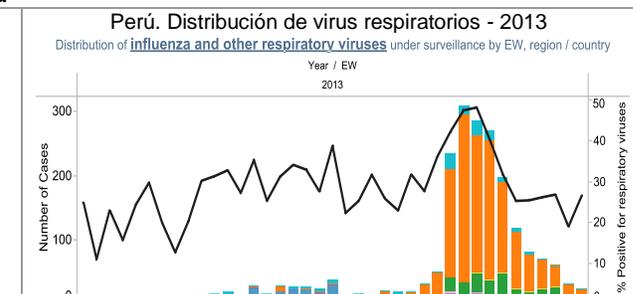
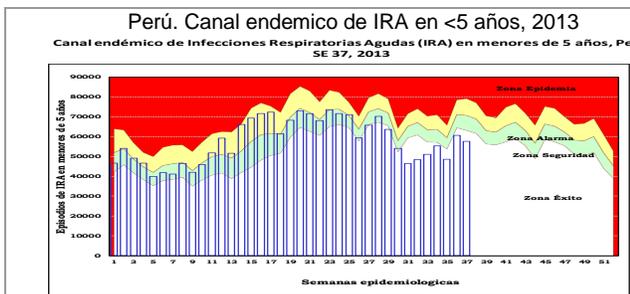
En Ecuador<sup>6</sup>, de acuerdo a los datos de la vigilancia de IRAG, en las SE 01-39, se reportaron 5.694 hospitalizaciones por IRAG de las cuales 1.868 (32,8%) resultaron positivas para algún virus respiratorio. Durante el mismo periodo, se reportaron 193 fallecidos por IRAG, de los cuales, 40,4% fueron positivos para algún virus respiratorio. Según los datos del laboratorio de referencia, entre las SE 35-38 se procesaron 469 muestras de IRAG, con un porcentaje de positividad para virus respiratorios de 29,4% y para virus influenza 23,7%. Entre las muestras positivas, se observó predominio de influenza A(H1N1)pdm09 (79,0%) y tendencia decreciente en el número de muestras positivas, desde su pico en la SE 32.

## Ecuador



En Perú<sup>7</sup>, a nivel nacional y a partir de la SE 31, las notificaciones de IRA en menores de 5 años mostraron un ascenso pero manteniéndose en la zona de éxito del canal endémico. Las neumonías en el mismo grupo de edad, se ubicaron también en la zona de éxito del canal, mostrando un comportamiento estable en las últimas semanas. Según datos de laboratorio a nivel nacional, entre las SE 36-39 se procesaron 760 muestras, de las cuales el porcentaje de positivas para virus respiratorios fue de 24,9% y para virus influenza 21,8%. Entre las muestras positivas de influenza, predominó A(H1N1)pdm09 (57,1%) seguido de influenza B (30,2%).

## Perú

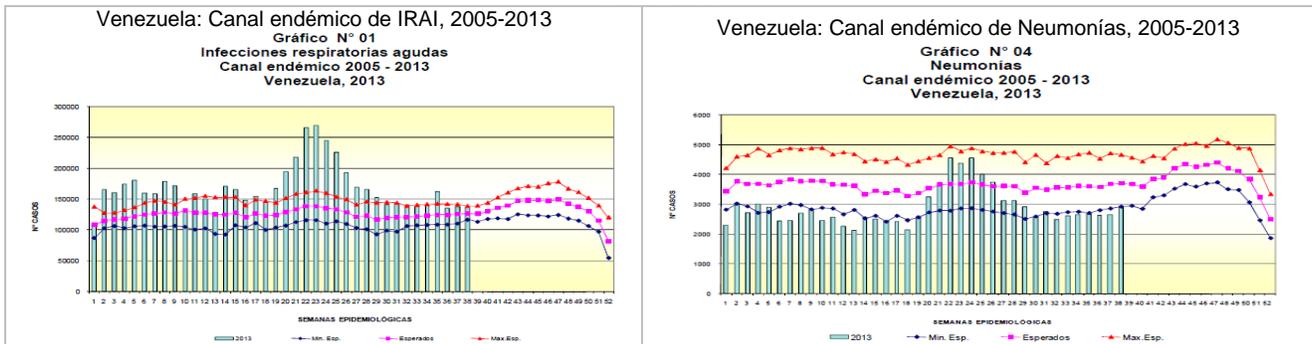


<sup>6</sup> Ecuador: Ministerio de Salud Pública. Actualización Nacional Vigilancia de IRAG, SE 39

<sup>7</sup> Perú. Sala de Situación de Salud. EW 37, 2013. Ministerio de Salud. Dirección General de Epidemiología

En Venezuela<sup>8</sup>, la actividad de IRA y neumonías para la SE 38 se ubicó dentro de los valores esperados para el periodo. Durante este periodo, se reportaron 93 hospitalizaciones asociadas a IRAG, con la mayor proporción observada en niños menores de 4 años. Según datos de laboratorio, entre las SE 01-38 se procesaron 5.152 muestras de los casos sospechosos de influenza, de las cuales el porcentaje de positivas para influenza fue de 53,7% con predominio de influenza A(H1N1)pdm09 (92,3%). Las entidades federales con mayor número de casos sospechosos de influenza registrados fueron: Mérida (n=948), Distrito Capital (n=378) y Zulia (n=351).

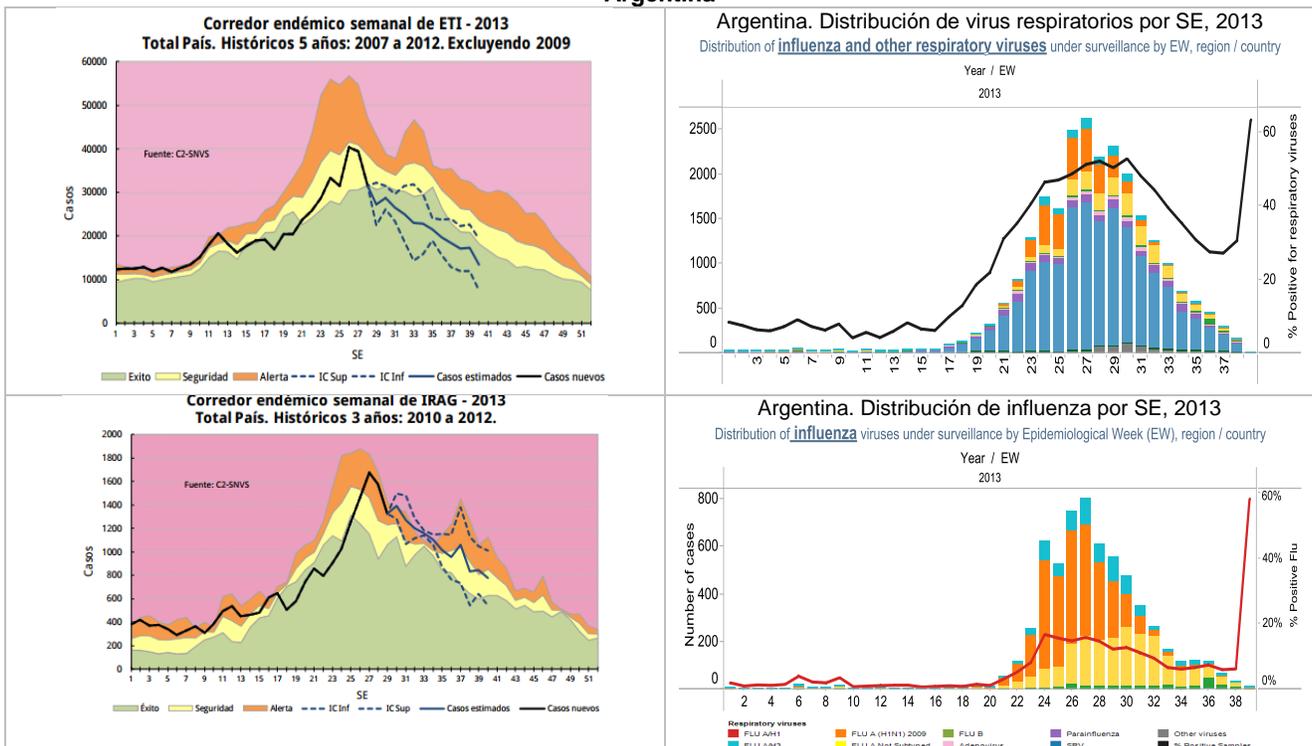
### Venezuela



### América del Sur –Cono Sur y Brasil

En Argentina<sup>9</sup>, en la SE 39, a nivel nacional y según las estimaciones realizadas, las notificaciones de ETI se ubican en el canal de éxito y demuestran una tendencia descendente desde las SE 25-27. La proporción de hospitalizaciones por IRAG se encuentra en la zona de seguridad del canal endémico, mostrando también una tendencia descendente. Según los datos del laboratorio, para las SE 38-39 se analizaron 532 muestras, de las cuales el porcentaje de positivas para virus respiratorios fue 31,6% y para virus de influenza 7,9%. Entre las muestras positivas, predominó VSR (53,6%).

### Argentina



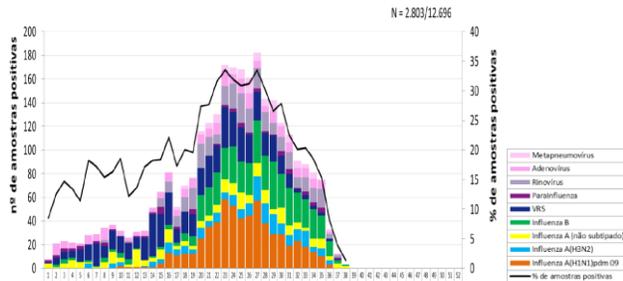
<sup>8</sup> Venezuela. Boletín epidemiológico, SE 38, 2013.

<sup>9</sup> Argentina. Boletín integrado de vigilancia. SE 39.

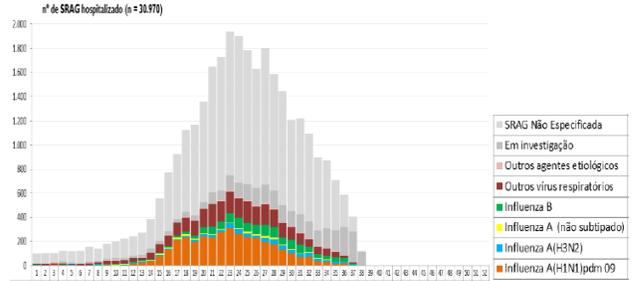
En Brasil<sup>10</sup>, según la vigilancia centinela de ETI y hasta la SE 38, se procesaron 12.696 muestras de las cuales el porcentaje de positivas para virus respiratorios fue de 22,1%. La positividad continúa en descenso desde la SE 27 pero se observa predominio de influenza B e Influenza A (no subtipificado). En la vigilancia universal de IRAG y para el mismo periodo, se notificaron 30.970 casos de IRAG y 17,8% fueron positivos para virus influenza, con predominio de A(H1N1)pdm09 (65 %), seguido de influenza B (21,2%) y A(H3N2) (10,6%). Además, se notificaron 3.469 fallecidos asociados a IRAG, confirmando influenza en el 25,5% de los mismos (82,1% identificado como influenza A(H1N1)pdm09).

**Brasil**

**Figura 1.** Distribuição dos vírus respiratórios identificados nas unidades sentinelas por semana epidemiológica de início dos sintomas. Brasil, 2013 até a SE 37.



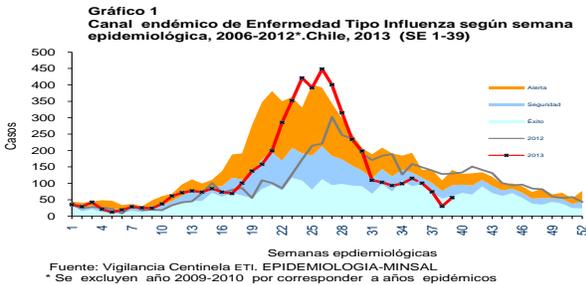
**Figura 3.** Distribuição dos casos de SRAG hospitalizados segundo vírus identificado e semana epidemiológica do início dos sintomas. Brasil, 2013 até a SE 37.



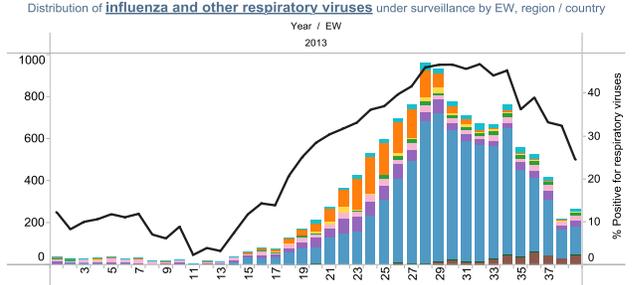
En Chile<sup>11</sup>, durante la SE 39 la actividad de ETI mostró una tasa de 3,6 por 100.000 habitantes, indicando una tendencia decreciente y dentro de la zona de éxito del canal endémico. Las proporciones hospitalizaciones por IRAG y admisiones por IRAG se mantienen por debajo del 5%, y continúan su tendencia decreciente desde su pico en la SE 26 (8% y 10%, respectivamente). Según los datos del laboratorio, en las SE 36-39 se procesaron 103 muestras provenientes de casos de IRAG, de las cuales el porcentaje de positivas para virus respiratorios fue de 54,4%. Entre las muestras positivas, prevalece metapneumovirus (33,9%) seguido de VSR (32,1%) e influenza A (17,9%).

**Chile**

**Chile: ETI, Canal endémico. 2013**

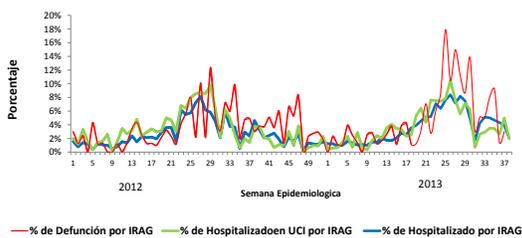


**Chile. Distribución de virus respiratorios, por SE, 2013**

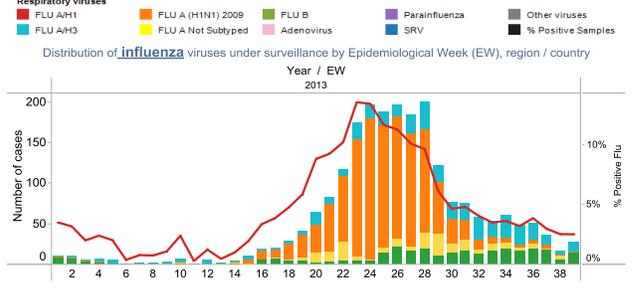


**Chile: Casos IRAG, 2013**

**Porcentaje de hospitalizados, ingreso a UCI y fallecidos por IRAG según SE en Hospitales Centinela. Chile, 2012 y 2013 (SE 1-38\*).**



**Chile. Distribución de virus de influenza, por SE, 2013**

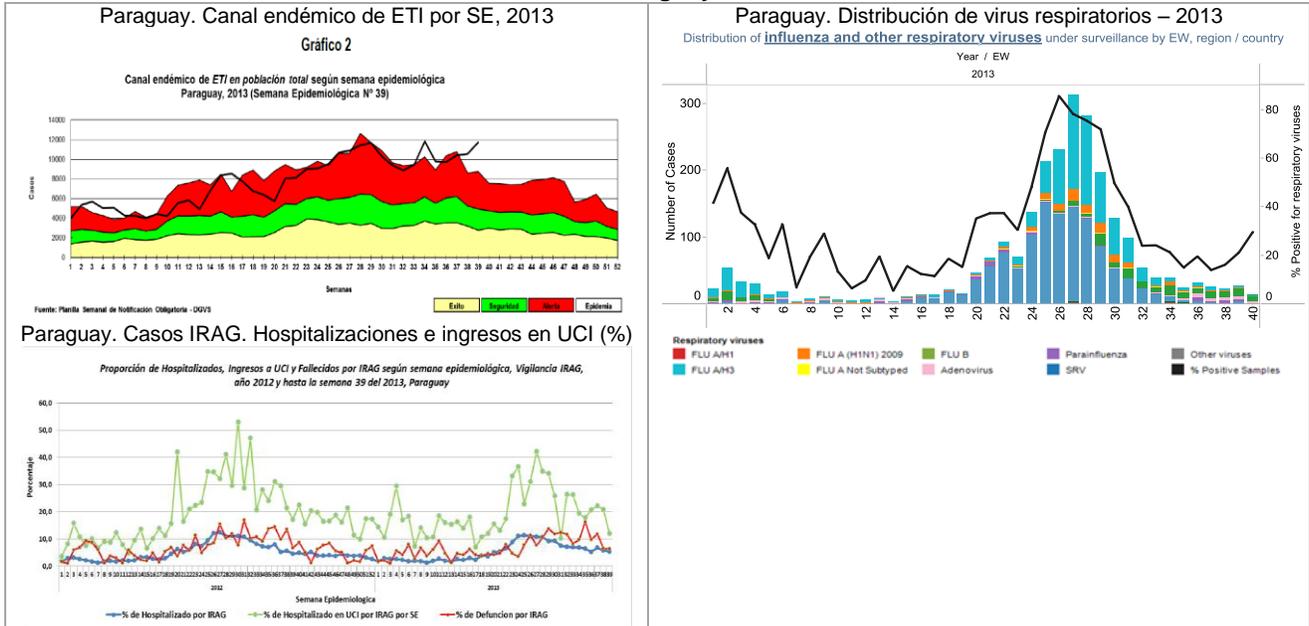


<sup>10</sup> Brasil. Boletim informativo. Secretaria de Vigilância em Saúde. SE 38, 2013.

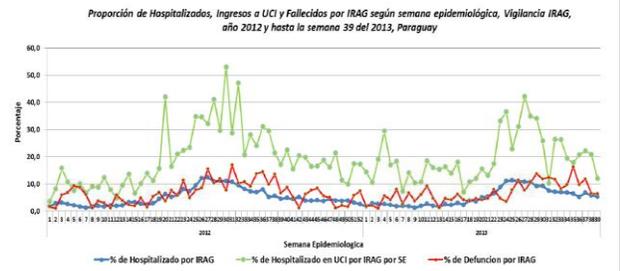
<sup>11</sup> Chile. Informe de situación. SE 38. Disponible en: <http://epi.minsal.cl/>

En Paraguay<sup>12</sup>, durante la SE 39 la tasa de notificación de ETI (176 por 100.000 habitantes) mostró una tendencia al incremento, con valores superiores a los esperados para esta época del año. Sin embargo, la proporción de hospitalizaciones por IRAG (5,3%) indica un descanso con respecto a la semana anterior, siendo los niños menores de 5 años la población más afectada (48%). Según los datos del laboratorio de referencia, entre las SE 38-39 se procesaron 134 muestras, de las cuales el porcentaje de positivas para virus respiratorios fue de 19,4% y para virus de influenza 11,9%. Entre las muestras positivas, se observó predominio de influenza B (50,0%), seguido de adenovirus (23,1%) e influenza A(H3N2) (11,5%).

### Paraguay

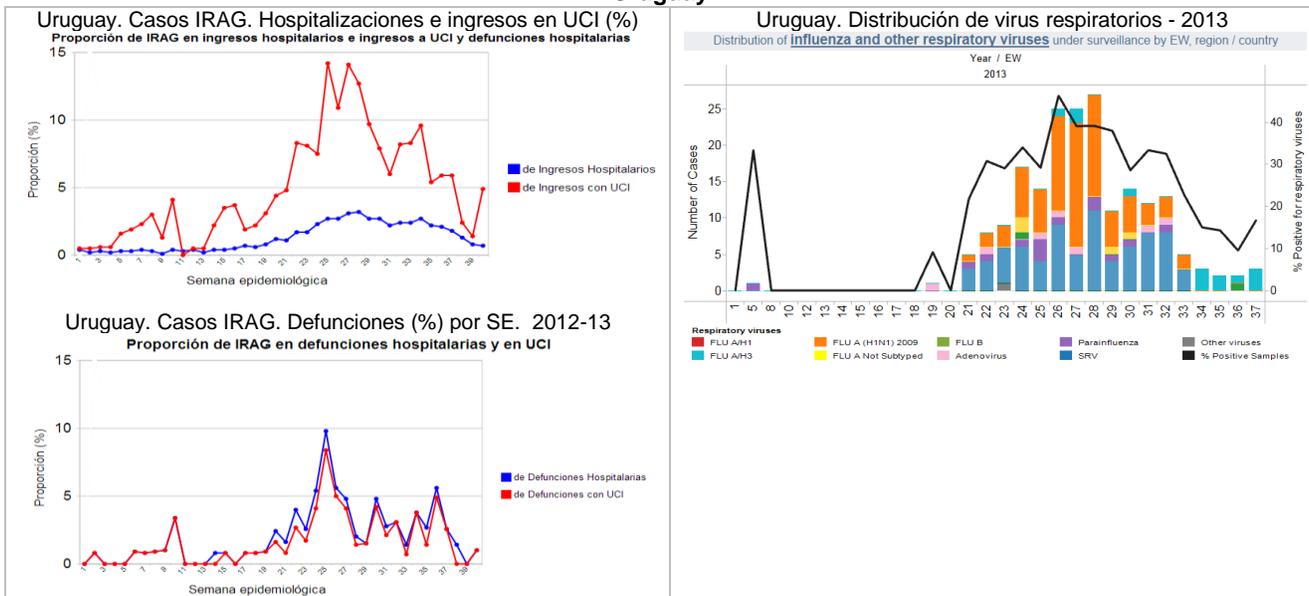


### Paraguay. Casos IRAG. Hospitalizaciones e ingresos en UCI (%)

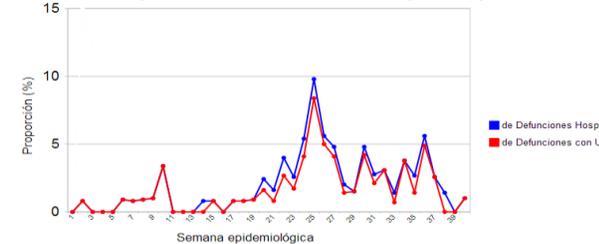


En Uruguay<sup>13</sup>, las proporciones de hospitalización e ingreso a UCI por IRAG incrementaron con respecto a lo observado en las últimas semanas, aunque la proporción de ingreso a UCI continúa con una tendencia decreciente. Según los datos del laboratorio, entre las SE 36-37 se procesaron 39 muestras, de las cuales el porcentaje de positivas para influenza fue de 12,8%, con predominio de influenza A (80%, todas identificadas como A(H3N2)) y 20,0% confirmadas como influenza B.

### Uruguay



### Uruguay. Casos IRAG. Defunciones (%) por SE. 2012-13



<sup>12</sup> Paraguay. Informe de situación. Vigilancia de ETI e IRAG. SE 39, 2013

<sup>13</sup> Uruguay. Generador de gráficos de la división de epidemiología, Dirección General de Salud – Ministerio de Salud Pública